

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Rajesh Kumar

36 Age / उम्र

Gender / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXXX1045

Unique Health ID (UHID) 17-3688-0620-5821

Beneficiary Reference ID 54708883258200

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVISHIELD**

Date of 1st Dose / पहली खुराक की तारीख 24 Jul 2021 (Batch no. 4121MC027)

Next due date / अगली नियत तिथि

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

Between 16 Oct 2021 and 13 Nov 2021

Pooja Mishra

CHC MAUIMA (18 Plus), Prayagraj,

Uttar Pradesh



"दवाई भी और कड़ाई भी। Together, India will defeat COVID-19"

- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

टीकाकरण पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन १०७५ पर सम्पर्क करें





